

DOCTEUR MOHAMED HEDI SAGUEM
LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE
CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

AVENUE MONGI SLIM
6000 GABES

TEL: 75 27 56 58 - FAX: 75 27 73 55

e-mail: mh.saguem@topnet.tn

GABES LE: 18 NOVEMBRE 2016

NOM: GHILOUFI

PRENOM: KHALIFA

AGE: 46 ANS

ORIGINE: GABES

MATRICULE:

MEDECIN: DR S. MIDASSI

CLINIQUE: GABES

HOPITAL:

RECU LE: 17 NOVEMBRE 2016

EXAMEN ANA-PATH. N°: B1611175
(DOSSIER: BKDD98)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Syndrome dyspeptique ; gastrite mamelonnée étendue de la petite courbure sous cardiale jusqu'à l'antre

MACROSCOPIE :

Sept fragments de 0.1 cm de diamètre

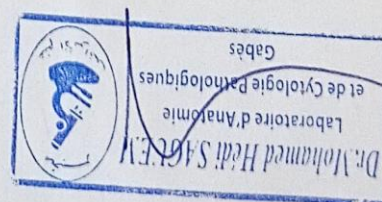
HISTOLOGIE :

Les fragments de muqueuse gastrique antrale montrent un aspect régénératif de l'épithélium de surface et des glandes avec de rares érosions ; il n'y a pas de métaplasie caliciforme ; le chorion est infiltré de plusieurs lymphocytes et plasmocytes avec **de nombreux polynucléaires éosinophiles dépassant par endroits 50/CFG (X40)** ; il n'y a pas de complexe lymphoépithélial ; nous n'avons pas observé d'hélicobacter ; il n'y a pas de signes de malignité

DIAGNOSTIC :

Gastrite chronique à éosinophiles

DR. M.H. SAGUEM



مخبر باثولوجيا المركز الطبي البساتين حي الحدائق 2 صفاقس

PATHOLAB Centre Médical ElBassatine Cité Jardin 2 Sfax

Tel : 74 215 222, Fax : 74 442 580, e-mail : rjlidi@tunet.tn

Nom du patient Mr Khalifa Ghiloufi	Origine Gabès	Date de naissance 46 ans	Référence P116112903
Identifiant P1167707	Spécimens reçus Biopsies gastriques et duodénales	Diagnostic /Renseignements Cliniques	
Date prélèvement 29/11/16	Date réception 29/11/16	Date réponse 01/12/16	Gastropathie mosaïforme et nodulaire. Diagnostic de gastrite à éosinophiles porté sur une biopsie antérieure. Biopsies gastriques et duodénales de contrôle.
Adressé à Dr Nabil Tahri Service de Gastro-entérologie CHU Hédi Chaker Sfax			

Compte Rendu d'Anapath

Diagnostic : Gastrite éosinophilique à *Helicobacter*.

Absence de lésion néoplasique.

Biopsies duodénales dans les limites histologiques normales.

Code SNOMED: T- 57000

D5- 32500

Macroscopie : I – Biopsies duodénales : reçus fixés au formol trois fragments tissulaires gris brunâtres, le plus grand mesurant 0,2 cm de diamètre. Prélèvement en totalité dans une cassette.

II – Biopsies gastriques : reçus dans du formol six fragments tissulaires gris brunâtres, le plus grand mesurant 0,2 x 0,2 x 0,1 cm. Prélèvement en totalité dans une cassette.

Histologie : I – ces biopsies duodénales de qualité adéquate, examinées sur plusieurs niveaux de coupes aux colorations d'Hématoxyline Eosine, de Giemsa et de PAS- Bleu Alcian, sont dans les limites histologiques normales. Il n'y a pas en particulier d'atrophie villositaire ou d'hyperlymphocytose intra épithéliale ni de signes histologiques en faveur d'une duodénite à éosinophiles. Pas de granulome ni de parasite.

II – ces biopsies de qualité adéquate, ont été examinées sur plusieurs niveaux de coupes aux colorations d'Hématoxyline Eosine, de Giemsa et de PAS- Bleu Alcian. Elles sont formées de muqueuse gastrique antrofundique présentant une gastrite hyperplasique avec hyperplasie foveolaire. L'épithélium de surface et celui des cryptes sont bien différenciés, sans métaplasie intestinale. La lamina propria oedémateuse et congestive, renferme un infiltrat riche en polynucléaires éosinophiles (>15 PNE par champs au fort grossissement) et quelques follicules lymphoïdes. Il y a dans quelques cryptes quelques microbâtonnets de type *Helicobacter*. Pas de lésion néoplasique.

Docteur Rachid JLIDI

Docteur Rachid Eltour (Jlidi)
Ancien Professeur en Médecine
PATHOLAB
Centre Médical ElBassatine - Sfax